

記入例

- ・就労証明書裏面の記載要領を参照の上、記入してください。
- ・訂正は二重線を引き、訂正印(証明印として使用されている印鑑)を押印の上、書き直してください。
- ・修正液等は使用しないでください。
- ・就労証明書の有効期間は証明日から2か月間です。有効期間を過ぎた証明書は受付できません。

No. 1～No. 7は必須項目です。記入漏れが無いようお願いします。

- ・雇用期間が無期の方は「無期」にチェックし、**雇用開始日のみ**記入してください。
- ・有期の方は、契約期間更新の有無をNo.14欄へ記入してください。

【学童保育利用の場合】

海南市の学童保育を利用する場合、内職は自宅に保護者があり、決められた就労時間がないことから、学童保育の利用希望の理由には該当しません。(保育所・子ども園の利用希望の理由には該当します。)

(固定就労の場合)または(変則就労の場合)のいずれかを必ず記入してください。

・合計時間(月間・週間)は休憩時間を含めて記入してください。

・(うち休憩時間 分)は、月間(週間)の合計の休憩時間を記入してください。

※合計時間、就労日数、就労時間帯の全てを記入してください。

直近3か月の就労実績を記入してください。

※就労日数、就労時間ともに休憩時間・残業時間・有給休暇も含めて全て記入してください。

・新規採用(内定)の場合で実績がない場合、就労開始後3か月分の見込みを記入してください。

・育児休業等により直近3か月の実績がない場合は、育児休業取得前の就労実績を記入してください。

育児休業を取得しており、復職される予定の方はNo.9とNo.11を必ず記入してください。

No.19は保護者の方に記入していただくため、記入不要です。

就労証明書									
海南市長		宛		証明日		西暦		2025 年 10 月 10 日	
海南市福祉事務所長		宛		事業所名		株式会社 ●●			
				代表者名		代表取締役 海南 一郎			
				所在地		和歌山県海南市●●●●●番地			
				電話番号		073 — ××× — ××××			
				担当者名		●●●●			
				記載者連絡先		073 — ××× — ××××			
下記の内容について、事実であることを証明いたします。 ※本取組の目的は、就労希望者の就業機会の創出と、就業希望者の就業機会の確保にあり、就業希望者の就業機会の確保にあり、就業希望者の就業機会の確保にあり。									
No.	項目	記載欄							
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☒ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()							
2	フリガナ	カインテン タロウ							
3	本人氏名	海南 太郎							
4	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期 2022 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 (無期の場合は雇用開始日のみ)							
5	本人就労事業所	名称 株式会社●●●●●営業所 住所 和歌山県 海南市 ●●●●●番地							
6	雇用の形態	☒ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業員 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()							
7	就労時間(固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 ☒ 月 間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 合計時間 月 間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月 間 週間 日 主な就労時間帯(シフト制の場合) 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)							
8	就労実績(変則就労の場合)	年月 2025 年 7 月 年 月 2025 年 8 月 年 月 2025 年 9 月 22 日/月 192.5 時間/月 21 日/月 180 時間/月 21 日/月 176 時間/月							
9	産前・産後休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日							
10	育児休業の取得	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み 期間 2025 年 3 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日							
11	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日							
12	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2026 年 4 月 1 日 ☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日							
13	育児のための短時間勤務制度利用有無	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 主な就労時間帯(シフト制の場合) 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)							
14	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無							
15	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定							
16	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☒ 否							
17	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否							
18	育休赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日							
19	備考欄								
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 年 月 日							

※この証明書は、保育の必要性の認定を行うために使用するもので、証明内容について不明な点等がある場合、ご照会させていただきます。
 ※訂正箇所がある場合は二重線で消し、訂正印(証明印として使用されている印鑑)を押印の上、訂正してください。(自営業主・内職の場合は訂正印不要)
 ※就労証明書の有効期間は証明日から2か月間です。提出日の時点で証明日から2か月以上経過している場合、受付できません。
 ※記載方法については、裏面の記載要領をご確認ください。

問い合わせ先
 海南市 子育て推進課 保育班
 TEL 073-483-8582

就労証明書には、法人、国や地方公共団体(以下、法人等)の場合は、社印、代表者印または、公印を押印してください。ただし、法人等の代表者以外(支店長等)が証明書の発行権限を持っている場合は、法人等の取扱いに基づき、証明権者の角印・公印を押印してください。個人事業主は、事業で使用している印鑑を押印してください。